

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
TRANSPORTES EXPRES PASTOCALLE TRAVELRUN CIA. LTDA. (Revisar por nulidad de inc. capital del 4/12/98)		0590060666001	54797	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		COTOPAXI	LATACUNGA	SAN JUAN DE PASTOCALLE
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		PASTO ALTO LA CRUZ	PRINCIPAL	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VIA SAN BARTOLO LA Y	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A 30 METROS CASA BARRIAL	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	22712001	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	mariafernandah72@yahoo.es	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	isitasalazar@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0995529002	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	COTOPAXI	<b>CANTON</b>	LATACUNGA
------------------	----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	COMASISIN PILATASIG LUIS SERGIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0501264998
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>		<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	COTOPAXI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	2/17/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	LATACUNGA
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	SAN JUAN DE PASTOCALLE
<b>CALLE</b>	PRINCIPAL	<b>BARRIO</b>	PASTO ALTO LA CRUZ
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LA Y	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	romanesh2005@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A 30 METROS DE CASA BARRIAL
		<b>TELEFONO</b>	2712001
		<b>CELULAR</b>	0995529002

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

---

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.